


























Entreprenörsrapport

Fastighetsbeteckning	Sökande/fastighetsägare
Beslutsdatum för tillståndet	Diarienummer
Entreprenör (företag/firma)	Ansvarig utförare
Telefon (entreprenör)	E-post (entreprenör)

Kontrollpunkter (Ska fyllas i av den som har utfört avloppsanläggningen. Fyll i nedan vad som är aktuellt för anläggningen. Delar som är markerade med symbolen  ska fotograferas. Notera att vissa anläggningsdelar kan inkluderas i ett och samma foto).

Rörledningar	Ledningar mellan byggnad och avloppsanläggning <input type="checkbox"/> Nya ledningar har lagts på ett fackmannamässigt sätt avseende storlek, material, lutning, täthet osv.  <input type="checkbox"/> Ledningar från byggnad ligger i sand så att sättningar förhindras.  <input type="checkbox"/> Befintliga ledningar mellan byggnad och avloppsanläggning har använts. Om befintliga ledningar har använts, hur har kontroll av skick och täthet gjorts? _____
Allmänt	<input type="checkbox"/> Inget ovidkommande vatten leds till anläggningen (dag- dränerings- eller backspolningsvatten från reningsfilter). <input type="checkbox"/> Anläggningen är tät fram till utsläppspunkten.
Slamavskiljare	Ny slamavskiljare <input type="checkbox"/> CE-märkt (utvändig märkning):  Fabrikat/modell: _____ Material: _____ Våtvoly: _____ m ³ Förankring:  <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Ange hur: T-rör (eller motsvarande):  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej


	<hr/>
Slamavskiljare	Befintlig slamavskiljare <input type="checkbox"/> CE-märkt (utvändig märkning):  Fabrikat/modell: <hr/> Installationsår: _____ Våtvoly: _____ m ³ Material: _____ Brunnens täthet har kontrollerats: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Ange hur: T-rör (eller motsvarande):  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <hr/>
Pumpanläggning	Pump  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Larm: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Minireningsverk/ Bioreningsverk	Fabrikat/modell: <hr/> Material: _____ <input type="checkbox"/> CE-märkt (utvändig märkning):  Drift-/funktionslarm: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Våtvoly: _____ m ³ Kemikalier påfyllt?  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Kemdoserare injusterad? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Förankring:  <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Ange hur: <hr/> <input type="checkbox"/> Integrerad slamavskiljare, ange våtvoly: _____ m ³ Finns anslag vid verket som visar vilka delar som ska slamtömmas?  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Integrerad pump

	Finns möjlighet till provtagning på utgående vatten från anläggningen?  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Sluten tank	Fabrikat/modell: _____ Material: _____ Förankring:  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja. Ange hur: _____ <input type="checkbox"/> Manlucka/inspektionslucka  <input type="checkbox"/> Slamsugningskoppling  Våtvoly: _____ m ³
Efterpolering/ efterbehandling	<input type="checkbox"/> Infiltration, typ: <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Upplyft <input type="checkbox"/> Förstärkt <input type="checkbox"/> Kompaktfilter/biomoduler, fabrikat/modell: _____ Fördelningsbrunn  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Bäddens längd _____ m Bäddens bredd _____ m Bäddens totala spridningsyta  _____ m ² Antal spridningsledningar/filterkassetter/moduler  _____ Längd per ledning _____ m Antal luftningsrör  _____ Schaktbottens avstånd till grundvattennivån vid anläggningstillfället _____ m Grundvattenrör  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Schaktbottens avstånd till underliggande berg _____ m Spridningslager: <i>Tvättad makadam/singel</i> Fraktion _____ Tjocklek  _____ cm

Förstärkningslager:

Markbäddssand

Fraktion _____ Tjocklek  _____ cm

Täckning  Fiberduk Annat (ange vad):

Markisolering, ange typ: _____

Tjocklek: _____ cm

Markbädd, typ:

Normal Upplyft Tät

Kompaktfilter/biomoduler, fabrikat/modell:


Fördelningsbrunn  Ja Nej

Bäddens längd _____ m Bäddens bredd _____ m

Bäddens totala spridningsyta  _____ m²

Antal spridningsledningar/filterkassetter/moduler  _____

Längd per ledning _____ m Antal luftningsrör  _____

Antal dräneringsledningar/opsamlingsledningar  _____

Längd per ledning _____ m Antal luftningsrör  _____

Schaktbottens avstånd till grundvattennivån vid anläggningstillfället

_____ m

Grundvattenrör  Ja Nej

Schaktbottens avstånd till underliggande berg _____ m

Spridningslager:

Tvättad makadam/singel

Fraktion _____ Tjocklek  _____ cm

Förstärkningslager:

Tvättad markbäddssand

Fraktion _____ Tjocklek  _____ cm

Övergångslager:


Tvättad finsingel


Fraktion _____ Tjocklek  _____ cm


Dräneringslager:

Tvättad makadam/singel

Fraktion _____ Tjocklek  _____ cm

Tätning  Tät markduk i botten och på sidorna Annat (ange vad):

Utloppsbrunn/provtagningsbrunn  Ja Nej


Täckning  Fiberduk Annat (ange vad):

Markisolering, ange typ: _____

Tjocklek: _____ cm

Utsläpp till recipient  (ange vad/vilken):

Resorptionsdike (täckt dike):

Yta  _____ m² Antal spridningsledningar  _____

Schaktbottens avstånd till grundvattennivån vid anläggningstillfället

_____ m

Grundvattenrör  Ja Nej

Schaktbottens avstånd till underliggande berg _____ m

Spridningslager:

Tvättad makadam/singel

Fraktion _____ Tjocklek _____ cm

Täckning Fiberduk Annat (ange vad):

Markisolering, ange typ: _____

Tjocklek: _____ cm

Biofilterdike (öppet dike):

Yta _____ m² Antal plantor _____

Schaktbottens avstånd till grundvattennivån vid anläggningstillfället
 _____ m

Grundvattenrör Ja Nej

Schaktbottens avstånd till underliggande berg _____ m

Översilning:

Yta _____ m² Nödavlopp Ja Nej

Spridningslager:

Tvättad makadam/singel

Fraktion _____ Tjocklek _____ cm


Våtmark/damm:

Yta _____ m² Antal plantor _____

Annat (ange vad):

UV-enhet Fosfilter/fosforfälla, storlek _____ kg

Avloppsanläggningen (mer än ett alternativ kan vara aktuellt att fylla i)

Är utförd på ett fackmannamässigt sätt och placerad enligt insänd anmälan/ansökan och meddelat beslut  (Översiktsbild på anläggningen med ansluten byggnad i bakgrund).


Är utförd på ett fackmannamässigt sätt enligt lägningsanvisningarna från tillverkaren.

Avviker från insänd anmälan/ansökan och meddelat beslut på följande punkter:

Anläggningen färdigställd (datum)	Entreprenörens underskrift
-----------------------------------	----------------------------

Denna rapport och foton behöver insändas till miljö- och byggförvaltningen senast 1 månad efter anläggningens färdigställande. Se kontaktuppgifter på sida 1.

Bifogas:

Fotodokumentation (obligatoriskt) 

Reviderad situationsplan

Annat: _____

Nedanstående ifylles av sökanden/fastighetsägaren

<i>Välj endast ett av alternativen.</i>	
<input type="checkbox"/> Jag godtar entreprenörens redogörelse.	
<input type="checkbox"/> Jag har följande invändningar mot entreprenörens redogörelse:	

Ort	Datum
Underskrift	Namnförtydligande